

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Sep 27, 2021

Cáncer de ovario: ¿qué tratamientos funcionan?

El cáncer de ovario es un cáncer que afecta a los ovarios de las mujeres. También puede afectar a los órganos y tejidos cercanos a los ovarios. Es una enfermedad grave, pero si se diagnostica en una etapa temprana, generalmente se puede curar. E incluso los cánceres más avanzados se pueden tratar y su progreso se puede ralentizar.

Puede usar nuestra información para hablar con su médico y decidir qué tratamientos son los mejores para usted.

Qué es el cáncer de ovario?

Por lo general, las células del cuerpo crecen, mueren y se reemplazan de manera regular. Pero si grupos de células comienzan a crecer sin control, pueden formar un bulto llamado tumor.

No todos los tumores son peligrosos. Por ejemplo, muchas mujeres tienen crecimientos en los ovarios llamados quistes. Estos quistes no suelen ser cancerosos y, a menudo, desaparecen por sí solos.

Pero si causan síntomas, o si a su médico le preocupa que puedan ser cáncer, es posible que le recomienden someterse a una cirugía para extirparlos.

Los tumores cancerosos de ovario son graves. Esto se debe, en parte, a que partes del tumor pueden desprenderse y diseminarse a otras partes del cuerpo.

La mayoría de los cánceres de ovario se originan en las células del exterior del ovario. Cuando se propagan, tiende a ser a los órganos cercanos, como el útero, la vejiga y los intestinos, causando nuevas manchas de cáncer en estas áreas.

El cáncer de ovario es más común en mujeres mayores de 50 años. Tener un familiar cercano con la enfermedad también puede aumentar ligeramente la probabilidad de contraerla.

qué tratamientos funcionan?

El tratamiento principal para el cáncer de ovario es la cirugía para extirpar el cáncer. A menudo, esto va seguido de quimioterapia. Entre 70 y 80 de cada 100 mujeres se curan con estos tratamientos en el primer intento.

El tipo y la cantidad de tratamiento que necesite dependerán de lo avanzado que esté su cáncer o de la "etapa" en la que se encuentre.

Cuando el cirujano opera, es posible que intente extirpar todo el tejido problemático al mismo tiempo que se determina el estadio.

Si su cáncer se encuentra en una etapa temprana, este podría ser el único tratamiento que necesita.

Si el cáncer se encuentra en una etapa más avanzada, es probable que también necesite tratamiento con medicamentos (quimioterapia) después de la cirugía, para eliminar cualquier célula cancerosa que pueda haber quedado.

Algunas mujeres reciben tratamiento al revés: primero con quimioterapia y luego cirugía. Por lo general, esto se debe a que no están lo suficientemente bien como para someterse a una cirugía de inmediato.

Esto podría deberse a que tienen otra afección médica que los está enfermando. Por lo general, estas mujeres reciben quimioterapia para reducir el tamaño del tumor tanto como sea posible antes de la cirugía.

Cirugía

Hay dos tipos de operación para detectar y extirpar el cáncer de ovario. Cualquiera que sea el tipo que tenga, se le administrará anestesia general para que duerma durante todo el proceso.

Si se somete a una **cirugía laparoscópica**, el cirujano hace dos incisiones pequeñas en el abdomen.

Se introducen instrumentos diminutos y una cámara a través de las incisiones para observar de cerca los ovarios, tomar muestras de tejido (biopsias) y extirpar un quiste u otro tejido u órgano.

Debería recuperarse más rápido de esta cirugía que de la cirugía estándar. Sin embargo, si el cirujano encuentra cáncer, es posible que deba hacer una laparotomía (cirugía estándar).

Durante **la cirugía estándar**, el cirujano hace una incisión grande en el abdomen para observar los ovarios.

Si el cirujano encuentra un tumor en el ovario que podría ser cáncer, es probable que le extirpe todo el ovario. Los cirujanos hacen esto porque cortar solo una parte del ovario podría permitir que las células cancerosas salgan.

El cirujano enviará el tumor al laboratorio de inmediato para comprobar si se trata de cáncer. Esto se hace a veces durante la operación.

Cáncer de ovario: ¿qué tratamientos funcionan?

Si el laboratorio determina que usted tiene cáncer de ovario, su cirujano tratará de extirpar la mayor cantidad posible de cáncer para darle la mejor oportunidad de mantenerse sana.

Si el cáncer se ha propagado y se encuentra en una etapa avanzada, es posible que el cirujano deba extirpar otros órganos afectados, como el útero (una operación para extirpar la matriz o el útero se llama histerectomía), el otro ovario y las trompas de Falopio. Es posible que también necesite someterse a una cirugía en el intestino si se ha visto afectado.

Probablemente necesitarás permanecer en el hospital durante aproximadamente una semana después de la operación.

Algunas personas tienen complicaciones después de la cirugía que significan que necesitan más tiempo en el hospital. Estas complicaciones incluyen mucho sangrado inmediatamente después de la operación, coágulos de sangre en las piernas o simplemente tardar más de lo habitual en sanar.

Pero una vez que te hayas recuperado de la operación, deberías ser capaz de hacer todas las cosas que hacías antes.

Si aún no has pasado por la menopausia, es posible que tengas algunos de los síntomas después de la cirugía, como sofocos, sudoración por la noche y vagina seca, así como adelgazamiento de los huesos (osteoporosis). Puede hablar con su médico sobre los tratamientos para estos problemas.

Tener cáncer de ovario es un momento preocupante y es posible que necesite tiempo para adaptarse a lo que está sucediendo. Es posible que no tengas ganas de tener relaciones sexuales durante algún tiempo. Hazle saber a tu pareja que necesitas apoyo y comprensión. Podría ser útil hablar con un consejero sobre esto.

Quimioterapia

Es posible que las mujeres cuyo cáncer se encuentra en una etapa temprana no necesiten quimioterapia después de la cirugía. Sin embargo, muchas mujeres necesitan este tratamiento, que está destinado a eliminar cualquier célula cancerosa que quede después de la cirugía.

Si recibe quimioterapia, por lo general comienza el tratamiento aproximadamente cuatro semanas después de la operación. Por lo general, tendrá entre tres y seis tratamientos.

La quimioterapia se administra a través de un tubo que se inserta en una vena (un goteo intravenoso o intravenoso). Por lo general, se administra durante el día y no tendrá que pasar la noche en el hospital para recibir este tratamiento.

Toda la quimioterapia puede causar efectos secundarios en algunas mujeres. Diferentes medicamentos contra el cáncer pueden causar diferentes efectos secundarios. Pero los más comunes incluyen:

- anemia (una reducción en el número de glóbulos rojos que tiene, lo que puede hacer que se sienta cansado)
- Caída temporal del cabello

Cáncer de ovario: ¿qué tratamientos funcionan?

- Náuseas y vómitos. Usted puede tener medicamentos para tratar de prevenir esto
- entumecimiento y hormigueo en las manos y los pies
- Problemas de audición
- cansancio
- ser más propenso a las infecciones
- llagas en la boca
- Pérdida de apetito.

En algunas mujeres, el cáncer regresa después de la cirugía y la quimioterapia. Podría ser posible recibir más quimioterapia. Algunas mujeres con cáncer en una etapa avanzada necesitan que la quimioterapia se inyecte directamente en el abdomen, así como a través de una vía intravenosa.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

